

TORNEO DI PALLAVOLO 6VS6



LAZZATE SPORTS ARENA – LAZZATE (MB)

30 NOVEMBRE 2026



La sezione Volley&Beachvolley organizza IL GIORNO 30 NOVEMBRE 2026 un torneo misto 6VS6 di PALLAVOLO presso “LAZZATE SPORTS ARENA” a Lazzate (MB). Giocheremo sul primo campo al mondo aperto al pubblico con superficie in vetro e sistema di retro illuminazione a LED!! Una sofisticata struttura portante in alluminio, unita al materiale innovativo, rende il campo ammortizzato e meno dannoso per le articolazioni, rispetto alle normali superfici sportive.

IL TORNEO SI SVOLGERÀ DALLE ORE 16 ALLE ORE 18; RITROVO ORE 15:30

!! VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER DIVERTIRCI INSIEME !!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE		TORNEO
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€	5
Soci CRA FNM	€	7
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€	9

Il Responsabile di Sezione

Sabrina Colle

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE – CIRCOLARE 455/2026 – SEZ.VOLLEY & BEACHVOLLEY – TORNEO DI PALLAVOLO 6VS6 – LAZZATE (MB) 30.11.2026

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) E-mail

I MODULI PAZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.

Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante. **SI PREGA DI COMPILARE LE OPZIONI SE SCELTE**

N. Soci SEZIONE CRA FNM – Cognome e Nome

.....
.....

N. Soci CRA FNM – Cognome e Nome

.....

N. Iscritti FiTel – Cognome e Nome

.....

PAGAMENTO		
☐ POS (da versare al momento della prenotazione)	☐ RUOLO PAGA	☐ BONIFICO (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN: IT02 Z 050340169 0000000007699
Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 27/11/2026 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino ad esaurimento posti con una delle seguenti modalità: E-mail: crafnm@crafnm.it – Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM		
☒ Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.		
☒ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.		

Data Firma